



## Griglia per i Centri di Riabilitazione Equestre

I requisiti dovranno essere confermati per ogni rinnovo annuale

I Centri di RE potranno essere Affiliati o Aggregati autonomamente oppure essere costituite delle Sezioni di RE all'interno di un Centro già Affiliato o Aggregato FISE.

Codice	<input type="text"/>
Società	<input type="text" value="Nome Associazione"/>
Indirizzo	<input type="text" value="Recaniti postali e telefonici (fax e-mail. etc.)."/>
Tipo Richiesto	<input type="text" value="Affiliato o Aggregato*"/>
Data della richiesta	<input type="text"/>

\* Per le Cooperative è prevista la Aggregazione.

### Requisiti Generici

SI	NO	Costituite come Associazioni non riconosciute o Enti Morali, ovvero come Società o Cooperative senza scopo di lucro;
SI	NO	Avere lo statuto conforme a quello tipo approvato dalla FISE
SI	NO	Avere almeno 10 soci con diritto di voto;
SI	NO	Avere la disponibilità giuridica esclusiva degli impianti;
SI	NO	<i>oppure, in alternativa, per la sola Aggregazione</i>
SI	NO	Avere la disponibilità esclusiva degli impianti, per un lasso di tempo concordato con l'Associazione, necessario a svolgere l'attività specifica;
SI	NO	10 cavalli idonei alla pratica dello sport equestre, stabilmente ed adeguatamente scuderizzati presso gli impianti dell'Ente. Detti cavalli in tutto o in parte possono essere nella disponibilità esclusiva dei soci dell'ente. <b>Nota:</b> Per le Associazioni non olimpiche sono sufficienti <b>5</b> cavalli.  Per i Centri di RE Almeno <b>3 cavalli</b> che, dal un punto di vista veterinario, siano idonei secondo le norme FISE in vigore o secondo le specifiche norme di legge. Si sottolinea che i cavalli in uso devono avere una struttura morfologica coerente con la tipologia dell'utenza
SI	NO	<b>Maneggio esterno</b> , scoperto: deve essere rettangolare e di misura non inferiore a 20 x 40 m.
		In relazione alle situazioni climatiche locali è <u>consigliata</u> una struttura coperta rettangolare di almeno 15x20 m. e, per le strutture di nuova costruzione, di almeno 20 x 30 m.
SI	NO	<b>Attrezzature:</b> selle inglesi normali. Selle inglesi modificate con maniglie estraibili. Fascione a due maniglie. Pedana o scivolo per la salita a cavallo.
SI	NO	Piccolo locale living confortevole
SI	NO	Tutti gli impianti e le attrezzature dell'Ente devono essere in buono stato funzionale agli effetti della pratica dello sport equestre;



## Requisiti Specifici

### Figure professionali presenti nell'organico del richiedente:

SI	NO	Medico
		Nominativo del Medico
		Eventuale specializzazione
SI	NO	Veterinario
		Nominativo del Veterinario
SI	NO	Tecnico di equitazione FISE
		Nominativo del Tecnico di equitazione FISE
SI	NO	Eventuale specializzazione in Riabilitazione Equestre
SI	NO	Figure professionali del settore socio-sanitario/educativo in base alle caratteristiche strutturali e di finalità del CRE stesso, nonché alla tipologia dell'utenza (Specificare nelle Note ogni singola figura, le unità ed i loro nominativi).
SI	NO	Personale ausiliario o volontario (campo non obbligatorio)
<b>TIPOLOGIE DI ATTIVITA' RIABILITATIVE SVOLTE</b>		
Barrare in corrispondenza della/e attività svolte		
		<input type="checkbox"/> <b>ippoterapia</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Volteggio ed Equitazione di base</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Equitazione sportiva per disabili</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Attacchi</b>
		<b>NOTE:</b>
Specificare ogni singola figura e le unità che compongono l'equipe dei professionisti coinvolti.		
SI	NO	Assistenti Sociali <span style="float: right;"><i>se sì, indicare il numero</i></span>
SI	NO	Ausiliari R.E.
SI	NO	Educatori
SI	NO	Fisioterapisti
SI	NO	Insegnanti
SI	NO	Psicologi
SI	NO	Volontari
Altro:		

Data:

Il Presidente dell'Associazione